

51089

WHO/PSA/94.2
ORIGINAL: INGLES
DISTR.: LIMITADA

PROGRAMA SOBRE
**ABUSO DE
SUSTANCIAS**

Plan de trabajo
1994-1995



ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD

INDICE

	Página
Introducción	1
Presupuesto para 1994-1995 - Resumen	3
Prevención, propaganda y promoción	5
Tratamiento y asistencia	13
Medidas de control	19
Apoyo a las actividades regionales/ nacionales y de las ONG	23
Coordinación y desarrollo del programa	27

INTRODUCCION

El adjunto plan de trabajo abarca el periodo 1994-1995. Su contenido refleja la estrategia del Programa OMS sobre Abuso de Substancias (PSA), descrita con más detalle en el documento de estrategia (WHO/PSA/90.1), que explica el alcance y los objetivos globales del Programa.

En cada sector de actividad se da una lista de proyectos o temas, indicando sus respectivos objetivos generales y las metas concretas establecidas para los años 1994-1995. Los presupuestos asignados a cada tema de la lista indican los recursos que, a juicio del PSA, son esenciales para desarrollar y ejecutar las actividades especificadas en el curso de bienio, pero no reflejan las sumas totales necesarias para proseguir los proyectos más allá de 1995. Por tratarse de un programa especial de la OMS, la ejecución del PSA se costea principalmente con donativos.

El PSA facilitará más datos sobre el calendario de actividades y los componentes específicos de cada tema a quienes los soliciten.

PRESUPUESTO PARA 1994-1995 - RESUMEN

SECTOR DEL PROGRAMA:

PRESUPUESTO EN US\$

Prevención, propaganda y promoción	3,925,800
Tratamiento y asistencia	3,585,800
Medidas de inspección	980,600
Apoyo a las actividades regionales/nacionales o de ONG	629,400
Coordinación y desarrollo del programa	3,265,000
TOTAL	<u>12,386 600</u>

PREVENCION, PROPAGANDA Y PROMOCION

El principal objetivo de las actividades de esta Unidad es el desarrollo y la evaluación de métodos apropiados para reducir los problemas sanitarios y sociales vinculados al uso y al abuso de sustancias. Esta labor comprende el acopio y la difusión de informaciones sobre el uso y el abuso y sobre las medidas de prevención.

Las actividades de la Unidad se dividen en cuatro sectores principales:

Información epidemiológica sobre uso y abuso de sustancias, que engloba las actividades relativas a a) el desarrollo y la aplicación de instrumentos epidemiológicos, b) la compilación y actualización de informes estadísticos y c) la aplicación de procedimientos de evaluación en determinados lugares.

Prevención del abuso de sustancias en poblaciones concretas, que comprende estrategias de prevención y promoción de la salud aplicables a determinadas poblaciones que puedan definirse según variables demográficas, geográficas, laborales o de otros tipos.

Prevención de problemas concretos, que comprende actividades destinadas a afrontar uno o más programas sanitarios o sociales bien definidos que estén vinculados al uso y al abuso de sustancias.

Desarrollo de técnicas de prevención y promoción de la salud, que abarca actividades relativas a la formulación, el diseño y la evaluación de técnicas para prevenir el abuso de sustancias y promover la salud. La finalidad es identificar métodos prometedores y desarrollarlos con miras a su aplicación general, especialmente en relación con las necesidades de los países en desarrollo.

PREVENCION, PROPAGANDA Y PROMOCION

TEMA	OBJETIVOS	METAS PARA 1994-1995	PRESUPUESTO 1994-1995
A. INFORMACION EPIDEMIOLOGICA SOBRE USO Y ABUSO DE SUSTANCIAS			
<p>SISTEMA DE ALERTA EN RELACION CON LAS TENDENCIAS DEL ABUSO (Duración: Indefinida)</p>	<p>Evaluar y describir las modalidades del abuso de sustancias y las consecuencias sanitarias asociadas en determinados países. Reforzar la capacidad nacional para evaluar el abuso de sustancias y sus consecuencias sanitarias. Establecer un sistema de alarma temprana para modificar las modalidades del abuso de sustancias.</p>	<p>1994: Reforzar los sistemas de acopio de datos sobre el abuso de sustancias al menos en tres países en desarrollo mediante el adiestramiento y la ordenación y el análisis de datos. Analizar la información y preparar un informe basándose en los datos facilitados por los países que tengan ya establecidos los correspondientes sistemas de acopio. Colaborar con la División de Vigilancia Epidemiológica y Evaluación de la Situación Sanitaria y sus Tendencias, con el programa Tabaco o Salud y con otros programas técnicos para preparar una evaluación mundial de las tendencias en el uso de todas las drogas susceptibles de utilización abusiva.</p>	250,000
		<p>1995: Reforzar los sistemas de acopio de datos sobre abuso de sustancias al menos en tres países en desarrollo mediante el adiestramiento y el análisis informático. Analizar la información y preparar un informe utilizando datos facilitados por los países que tengan ya establecidos sistemas de acopio. Explorar la posibilidad de vigilar a nivel mundial las tendencias en el uso de todas las drogas susceptibles de utilización abusiva.</p>	250,000
<p>MANUAL EPIDEMIOLOGICO CONSOLIDADO SOBRE ABUSO DE SUSTANCIAS (Duración: 1992-1994)</p>	<p>Revisar los actuales manuales e instrumentos epidemiológicos de la OMS sobre abuso de sustancias, en colaboración con el National Institute on Drug Abuse de los EE. UU. Ensayar sobre el terreno y ultimar un nuevo manual consolidado. Promover y difundir el uso de este manual.</p>	<p>1994: Establecer un plan de ensayo sobre el terreno del proyecto de manual. Iniciar esos ensayos en lugares seleccionados al efecto. Revisar y corregir los capítulos del manual consolidado. Revisar los instrumentos en función de los resultados del ensayo práctico. Ultimar el manual consolidado.</p>	100,000
<p>EVALUACION RAPIDA DEL ABUSO DE DROGAS EN LOS PAISES DE AFRICA CENTRAL (Duración: 1993-1994)</p>	<p>Prostar ayuda para mejorar los conocimientos sobre la naturaleza y la extensión del abuso de drogas en dos países de Africa central.</p>	<p>1994: Seleccionar conjuntamente con el UNDCP un segundo país y llevar a cabo una encuesta nacional en equipo. Celebrar en ambos países cursos de adiestramiento sobre acopio de datos y gestión de la información sobre el terreno. Ultimar el acopio de datos. Preparar informes nacionales. Identificar medidas apropiadas de seguimiento a nivel nacional.</p>	39,000

PREVENCIÓN, PROPAGANDA Y PROMOCIÓN

TEMA	OBJETIVOS	METAS PARA 1994-1995	PRESUPUESTO 1994-1995
<p>PROYECTO LONGITUDINAL EN COLABORACIÓN SOBRE EL ALCOHOL (Duración: 1989-1996)</p>	<p>Empezar un análisis de los datos obtenidos en estudios longitudinales sobre el consumo de alcohol y otros problemas relacionados con el alcohol. Preparar informes científicos sobre temas concretos, especialmente desde una perspectiva transcultural. Mantener y fomentar una red de investigadores en colaboración que participen en investigaciones longitudinales sobre problemas relacionados con el alcohol.</p>	<p>1994: Aplicar lo recomendado en la tercera reunión de investigadores respecto al análisis continuo de la base de datos combinados. Encargarse de la publicación de un informe sobre el debate bioambiental en una revista independiente de la especialidad.</p> <p>1995: Preparar un proyecto de informe consolidado en el que figuren todos los resultados de años anteriores, así como recomendaciones sobre investigación, política y prestación de servicios. Convocar una reunión final de investigadores para revisar el informe.</p>	<p>5,000</p> <p>5,000</p>
<p>CONSECUENCIAS PARA LA SALUD PÚBLICA DE LA PRODUCCIÓN Y EL COMERCIO DEL ALCOHOL (Duración: 1992-1994)</p>	<p>Poner al día la actual publicación de la OMS (Offset N° 88) sobre las consecuencias de la producción y el comercio del alcohol para la salud pública. Utilizar el informe revisado para el diálogo con las partes interesadas.</p>	<p>1994: Someter el texto consolidado y los cuadros a la opinión de los expertos y, seguidamente, ultimarlos. Imprimir el informe y darle amplia difusión. Preparar un informe paralelo sobre el control nacional de la publicidad de bebidas alcohólicas.</p>	<p>25,000</p>

B. PREVENCIÓN DEL ABUSO DE SUSTANCIAS EN POBLACIONES CONCRETAS

<p>DROGAS Y DEPORTE (Duración: 1992-1996)</p>	<p>Evaluar la naturaleza, la extensión y las consecuencias del uso problemático de drogas en el deporte y las actividades de cultura física. Describir las consecuencias sanitarias y sociales a largo plazo de ese uso. Establecer y aplicar estrategias sostenibles y permanentes de promoción de la salud en relación con el uso de drogas y el deporte.</p>	<p>1994: Ensayar sobre el terreno y modificar los manuales de adiestramiento y el material de base con destino a los seminarios sobre desarrollo de programas de promoción de la salud en relación con las drogas y el deporte. Iniciar seminarios sobre desarrollo de programas en localizaciones geográficas particularmente apropiadas para la selección de personal nacional destinado a actividades relativas a las drogas y el deporte. Ayudar al personal adiestrado en la ejecución de programas nacionales de promoción de la salud sobre las drogas y el deporte. Establecer estrategias de evaluación para modificar y adaptar las estrategias establecidas en relación con los programas nacionales.</p> <p>1995: Completar los seminarios de adiestramiento. Completar la ejecución de programas nacionales de promoción de la salud. Completar el análisis final de las normas para el establecimiento de estrategias de programas nacionales. Evaluar la sostenibilidad de las estrategias de los programas nacionales sobre drogas y deportes una vez terminado el proyecto. Preparar toda la documentación del proyecto para la imprenta, con inclusión del material de adiestramiento y del informe final.</p>	<p>300,000</p> <p>260,000</p>
--	---	--	-------------------------------

PREVENCION, PROPAGANDA Y PROMOCION

TEMA	OBJETIVOS	METAS PARA 1994-1995	PRESUPUESTO 1994-1995
<p>LAS MUJERES Y EL ABUSO DE SUSTANCIAS (Duración: 1991-1996)</p>	<p>Establecer y ensayar estrategias de intervención, particularmente en relación con la prevención del abuso de sustancias y las infecciones por el VIH conexas. Mejorar el acceso de las mujeres a servicios terapéuticos apropiados. Promover las asociaciones femeninas y la participación comunitaria de las mujeres en la reducción de la demanda. Mejorar el ejercicio profesional de los agentes de salud en la prestación de tratamiento a las mujeres.</p>	<p>1994: Establecer cuatro proyectos de intervención a nivel nacional para reducir la demanda y prevenir el abuso de sustancias, recurriendo a las mujeres en función de los objetivos del proyecto. Preparar informes regionales y empezar a establecer un marco para la evaluación de informes nacionales, estudios regionales y resultados de la intervención, teniendo en cuenta el costo y la eficacia.</p> <p>1995: Completar las evaluaciones de actividades a nivel nacional. Preparar informes consolidados con miras a presentarlos en la IV Conferencia Mundial sobre la Mujer (Beijing, septiembre).</p>	<p>200,000</p> <p>150,000</p>
<p>ABUSO DE ALCOHOL Y DE DROGAS EN EL LUGAR DE TRABAJO (Duración: 1992-1996)</p>	<p>En colaboración con la OIT y el PNUCD, evaluar la extensión del uso problemático de sustancias y su impacto en la población trabajadora. Establecer y evaluar programas modelo para la prevención del alcoholismo y del consumo de otras drogas por los trabajadores y sus familias.</p>	<p>1994: Aplicar el programa modelo en las compañías y organizaciones participantes. Preparar el componente familiar del proyecto organizando seminarios nacionales de adiestramiento en los cinco países. Organizar una reunión de revisión a plazo medio e introducir las modificaciones necesarias en el documento del proyecto. Preparar material docente y manuales para facilitar la ejecución del proyecto. Empezar la primera evaluación transcultural de la capacidad de adaptación, la flexibilidad y la viabilidad de los modelos básicos del programa. Compilar y analizar datos sobre el consumo de alcohol y de drogas en las compañías participantes.</p> <p>1995: Aplicar el componente familiar del proyecto. Organizar grupos nacionales de directores de compañías en el sector de la participación, a modo de etapa básica hacia la convocación de seminarios nacionales de información sobre el programa en todos los países.</p>	<p>158,800</p> <p>60,000</p>
<p>PREVENCION DEL ABUSO DE SUSTANCIAS EN EL CONTEXTO DE MISIONES PACIFICADORAS DE LAS NACIONES UNIDAS (Duración: 1994-1996)</p>	<p>Formular normas sobre prevención del abuso de sustancias por combatientes, soldados desmovilizados y otros participantes en las operaciones de pacificación de las Naciones Unidas. Preparar planes de ejecución y promover el uso de las normas en determinadas misiones de pacificación de las Naciones Unidas.</p>	<p>1994: Revisar los indicios de modalidades de abuso de sustancias en relación con misiones de pacificación actuales o pasadas. Empezar estudios de casos en determinadas localizaciones. Redactar y revisar normas sobre estrategias preventivas.</p>	<p>120,000</p>

PREVENCION, PROPAGANDA Y PROMOCION

TEMA	OBJETIVOS	METAS PARA 1994-1995	PRESUPUESTO 1994-1995
<p>PREVENCION DEL ABUSO DE SUSTANCIAS EN EL CONTEXTO DE MISIONES PACIFICADORAS DE LAS NACIONES UNIDAS (Duración: 1984-1985) (continuación)</p>		<p>1995: Enseñar las normas sobre el terreno en el contexto de las actuales misiones de mantenimiento de la paz. Ultimear normas en función de la experiencia adquirida. Preparar planes de ejecución.</p>	<p>120,000</p>
<p>PREVENCION DEL ABUSO DE SUSTANCIAS EN LAS POBLACIONES DE REFUGIADOS (Duración: 1993-1996)</p>	<p>Evaluar la naturaleza y la extensión de los problemas actuales y potenciales del abuso de sustancias en las poblaciones de refugiados. Establecer estrategias para la prevención y para intervenciones sencillas. Promover un enfoque global de los problemas de abuso de sustancias en las poblaciones de refugiados.</p>	<p>1994: Empezar misiones conjuntas de evaluación con el ACNUR al menos en dos poblaciones de refugiados, concretamente en Kenya y en Hong Kong. Preparar un proyecto de plan de trabajo para una iniciativa detallada OMS/ACNUR.</p> <p>1995: Subrayar las consecuencias negativas del abuso de sustancias, establecer estrategias particularmente aplicables a la situación especial de los refugiados y las personas desplazadas. Identificar medidas concretas de prevención y control. Establecer y difundir, en el marco de estas medidas, un manual de asistencia sanitaria destinado a los agentes de salud que se ocupan de los refugiados. Adiestrar a refugiados como agentes sanitarios para hacer frente a los problemas de abuso de sustancias en la comunidad.</p>	<p>30,000</p> <p>200,000</p>
<p>PREVENCION DEL ABUSO DE SUSTANCIAS EN LOS PEQUEÑOS ESTADOS INSULARES (Duración: 1992-1996)</p>	<p>Evaluar la naturaleza y la extensión del abuso de sustancias en algunos estados insulares de poca extensión. Identificar posibilidades para proceder a intervenciones preventivas y promover la ejecución de éstas a nivel nacional.</p>	<p>1994: Iniciar una metodología global de evaluación en determinados países de tres regiones de la OMS. Preparar un informe provisional sobre el estado de la ejecución.</p> <p>1995: Identificar intervenciones culturalmente apropiadas para hacer frente a esos problemas. Aplicar un programa nacional de acción preventiva.</p>	<p>70,000</p> <p>150,000</p>
C. PREVENCION DE PROBLEMAS CONCRETOS			
<p>PREVENCION DE PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL CONSUMO DE BEBIDAS EN LUGARES PUBLICOS (Duración: 1992-1994)</p>	<p>Facilitar datos sobre la naturaleza y la extensión del consumo de bebidas en lugares públicos y los problemas derivados. Describir, y si es posible, evaluar diversas posibilidades de prevenir mediante medidas de control los problemas asociados con el consumo de alcohol en lugares públicos.</p>	<p>1994: Preparar un informe basado en las respuestas a un cuestionario. Convocar pequeños grupos de trabajo para que propongan pruebas de la eficacia de las medidas de control.</p>	<p>22,000</p>

PREVENCION, PROPAGANDA Y PROMOCION

TEMA	OBJETIVOS	METAS PARA 1994-1995	PRESUPUESTO 1994-1995
<p>PREVENCION DE LOS EFECTOS EN EL FETO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS (Duración: 1993-1994)</p>	<p>Preparar normas para establecer programas eficaces de prevención con el fin de reducir la frecuencia de los daños fetales relacionados con el abuso de sustancias mediante planes eficaces de prevención.</p>	<p>1994: Convocar y celebrar una reunión consultiva de expertos internacionales sobre el desarrollo de la educación del público en relación con el consumo de drogas y el embarazo. Ultime normas para la selección de mensajes educativos apropiados sobre el consumo de drogas y el embarazo, así como sobre la difusión de los mensajes y la evaluación de las campañas. Preparación de un informe final conjunto OMS/UNDCP sobre el proyecto.</p>	<p>27,500</p>
<p>CONSUMO DE DROGAS Y ALCOHOL DURANTE EL EMBARAZO: APLICACION DE LAS NORMAS OMS/UNDCP PARA LAS ACTIVIDADES DE EDUCACION DEL PUBLICO (Duración: 1994-1995)</p>	<p>Reducir la frecuencia de daños fetales en relación con el consumo de drogas y alcohol por las embarazadas y sus parejas, y evaluar la eficacia de las actividades de educación del público para reducir la prevalencia de los embarazos complicados por el consumo de drogas.</p>	<p>1994: Identificar un organismo gubernamental u organización no gubernamental que se ocupe activamente de reducir la prevalencia del consumo de drogas por las embarazadas y sus parejas en un país en desarrollo y en un país desarrollado. Ayudar, mediante las normas OMS/UNDCP, a mejorar las campañas de educación del público relacionadas con el riesgo del consumo de drogas en relación con el embarazo.</p> <p>1995: Establecer una metodología para la evaluación de programas basada en las normas OMS/UNDCP y aplicarla en el contexto de ambos países. Reunir datos de base con fines de evaluación. Iniciar la labor de educación. Reunir datos para una evaluación provisional. Analizar los datos para la evaluación provisional y preparar un informe provisional sobre la eficacia del proyecto.</p>	<p>50,000</p> <p>170,000</p>
D. DESARROLLO DE TECNICAS DE PREVENCION Y PROTECCION DE LA SALUD			
<p>RESPUESTA A LOS PROBLEMAS DE LAS DROGAS Y EL ALCOHOL EN LA COMUNIDAD (Duración: 1994-1995)</p>	<p>Ayudar a los agentes de salud comunitarios a identificar los problemas planteados por las drogas y el alcohol en la comunidad. Readaptar un manual de adiestramiento para el personal de atención primaria de salud, basándose en la publicación de la OMS <i>Respuesta a los problemas de drogas y de alcohol en la comunidad</i>. Empezar la traducción del manual a diversos idiomas en previsión de su empleo como módulo docente a escala mundial. Organizar y emprender una serie de seminarios de adiestramiento interpaíses y nacionales.</p>	<p>1994: Desarrollar un proyecto de manual de adiestramiento. Iniciar la planificación de seminarios para agentes comunitarios de salud en diversas regiones de la OMS. Traducir el manual <i>Respuesta a los problemas de drogas y de alcohol en la comunidad</i> a diversos idiomas con el fin de facilitar su empleo a nivel comunitario.</p> <p>1995: Celebrar seminarios de adiestramiento interpaíses y nacionales, utilizando el material desarrollado en 1994. Evaluar la eficacia de los seminarios y preparar un informe final.</p>	<p>136,000</p> <p>282,500</p>

PREVENCIÓN, PROPAGANDA Y PROMOCIÓN

TEMA	OBJETIVOS	METAS PARA 1994-1995	PRESUPUESTO 1994-1995
<p>MEDIOS GRAFICOS DE ORIENTACION POPULAR PARA LA PREVENCIÓN DEL ABUSO DE SUSTANCIAS (Duración: 1994-1995) (continuación)</p>		<p>1995: Seleccionar tres ubicaciones de proyectos para la creación y difusión de material de información gráfica destinada a poblaciones alfabetizadas y no alfabetizadas. Adaptar y modificar los modelos de material informativo. Evaluar la eficacia de las normas adaptables de modelos informativos. Compilar, revisar y ultimar el proyecto final sobre medios de información gráfica a nivel popular, con inclusión de normas para poblaciones alfabetizadas y no alfabetizadas.</p>	150,000
<p>ESTABLECIMIENTO DE PROGRAMAS PREVENTIVOS: MARCO ANALITICO PARA ESTABLECER PRIORIDADES (Duración: 1994-1997)</p>	<p>Preparar una revisión internacional de objetivos y estrategias de prevención. Establecer un marco para evaluar sistemáticamente las actividades preventivas. Promover enfoques más eficaces de la prevención del abuso de sustancias.</p>	<p>1994: Ultimar la metodología de los proyectos de acopio de información de los Estados Miembros e instituciones donantes acerca de sus actuales prioridades en materia preventiva y justificación de esas prioridades. Establecer instrumentos apropiados de investigación. Identificar posibles participantes en el estudio, seleccionando un número limitado de éstos para el ensayo práctico. Ensayar sobre el terreno los instrumentos con miras a modificarlos.</p> <p>1995: Aplicar la metodología de los proyectos para todos los participantes en el estudio. Analizar datos para identificar los tipos de prioridades preventivas comunes. Identificar el margen de actividades para cada prioridad preventiva. Reunir datos sobre variables relacionadas con las estrategias preventivas, teniendo en cuenta la relación costo-eficacia y las posibilidades políticas o prácticas de aplicar cada estrategia. Iniciar una evaluación sistemática de las estrategias de prevención utilizando métodos analíticos que comprendan estudios de eficacia y costo-eficacia, e informar sobre los méritos respectivos de cada estrategia preventiva en función del tipo de enfoque analítico.</p>	<p>50,000</p> <p>150,000</p>
<p>Total parcial US\$</p>			<p>1994 1,878,300 1995 <u>2,047,500</u> 3,925,800</p>

TRATAMIENTO Y ASISTENCIA

Los objetivos de esta Unidad son identificar y establecer métodos eficaces de tratamiento, rehabilitación y, en general, reducción de daños en relación con el uso de sustancias psicoactivas, así como integrar esa metodología en la atención primaria de salud.

Las actividades de la Unidad se clasifican en tres sectores principales:

Desarrollo de servicios asistenciales: Muchos países se ven afectados desfavorablemente por las consecuencias del empleo de sustancias psicoactivas, que constituye una de las principales causas de morbilidad y mortalidad. A menudo, la asistencia de que disponen los usuarios de esas sustancias es insuficiente o nula. En el desarrollo de servicios asistenciales, orientado en particular a la atención primaria de salud, así como el adiestramiento y el mejoramiento de los sistemas nacionales de salud son los objetivos de los proyectos en este sector.

Dotación de la comunidad: Las comunidades locales tienen la posibilidad de combatir los efectos nocivos que ejercen en ellas el consumo de alcohol y de drogas. Esta posibilidad radica, entre otras cosas, en que a menudo se pueden identificar los factores y recursos susceptibles a nivel local de facilitar los programas de intervención. Los proyectos en este sector tienen por objeto identificar, desarrollar y promover soluciones locales apropiadas para mejorar la salud de la comunidad.

Investigaciones prácticas: Un problema que se plantea en relación con el tratamiento y la asistencia de los usuarios de alcohol y drogas es la falta de suficientes investigaciones relacionadas directamente con el tratamiento. La participación de los médicos generales contribuye a vincular la investigación con la práctica. Conviene prestar gran atención al adiestramiento, el apoyo y la supervisión de los profesionales dedicados a la investigación, a fin de fomentar la objetividad y la observancia de las normas de la indagación científica.

TRATAMIENTO Y ASISTENCIA

TEMA	OBJETIVOS	METAS PARA 1994-1995	PRESUPUESTO 1994-95
A. DESARROLLO DE SERVICIOS ASISTENCIALES			
MATERIAL DOCENTE PARA LOS PLANES DE ESTUDIO DEL PERSONAL PROFESIONAL DE SALUD PUBLICA <small>(Duración: 1988-1996)</small>	Mejorar la competencia de los profesionales de la salud para hacer frente a los problemas relacionados con las drogas, particularmente en materia de prevención, tratamiento y rehabilitación.	1994: Preparar un conjunto de documentos para la formación de los profesionales de salud en la facultad de medicina y centros de formación médica postuniversitaria, las escuelas de enfermería y las escuelas de asistentes sociales. Celebrar una reunión consultiva para evaluar esos recursos.	130,000
		1995: Someter a ensayos piloto y evaluar ese material docente en diez escuelas de profesionales de la salud	267,000
RESPUESTA AL ABUSO DE SUSTANCIAS EN EL MARCO DE LOS HOSPITALES UNIVERSITARIOS <small>(Duración: 1994-1998)</small>	Organizar actividades de tratamiento y educación sanitaria en relación con el alcohol y otras drogas en hospitales universitarios en diferentes regiones del mundo.	1994: Establecer una red hospitales universitarios en diferentes regiones del mundo. Desarrollar un programa modelo que comprenda: a) programas de tratamiento medicamentoso y educación sanitaria de preempleo y asistencia en trastornos por uso de sustancias en todos los sujetos hospitalizados; b) programas de tratamiento medicamentoso y educación sanitaria para pacientes hospitalizados, visitantes y personal del hospital.	200,000
		1995: Ensayos prácticos del modelo	300,000
INTENSIFICACION DE LAS INVESTIGACIONES BIOMEDICAS SOBRE PROBLEMAS RELATIVOS AL USO DE SUSTANCIAS <small>(Duración: 1994-1995)</small>	Reforzar la capacidad de las instituciones de investigación de Asia, Africa y América Latina para realizar investigaciones biomédicas sobre problemas relacionados con el uso de sustancias	1994: En asociación con la SIIBA, desarrollar y someter a ensayo un programa de adiestramiento sobre investigaciones biomédicas en relación con el uso de sustancias. Reforzar la red internacional de instituciones dedicadas a la investigación biomédica.	50,000
		1995: Organizar seminarios de adiestramiento en Asia, Africa y América Latina.	60,000
TRATAMIENTO FARMACOLOGICO <small>(Duración: 1994-1995)</small>	Promover, mediante la colaboración internacional, el tratamiento farmacológico de los problemas relacionados con las drogas.	1994: Reunir un grupo consultivo en junio y preparar un marco internacional para evaluar la eficacia y la inocuidad de los tratamientos farmacológicos y los ensayos clínicos.	30,000
		1995: Publicar y difundir el marco internacional precitado.	10,000

TRATAMIENTO Y ASISTENCIA

TEMA	OBJETIVOS	METAS PARA 1994-1995	PRESUPUESTO 1994-95
<p>ENFOQUE COMUNITARIO ABIERTO DEL TRATAMIENTO MEDICAMENTOSO (Duración: 1994-1997)</p>	<p>Revisar los métodos de tratamiento medicamentoso propios del enfoque comunitario abierto, tal como se aplican en los centros de Asia Sudoriental. Desarrollar más la metodología y somerterla a ensayo en diversos países.</p>	<p>1994: Completar la evaluación de la metodología. Identificar y documentar los elementos básicos que pudieran utilizarse en los programas terapéuticos de otros países. Preparar planes de ejecución para someter a ensayo la intervención en otros cuatro centros.</p> <p>1995: Aplicar los planes establecidos en 1994.</p>	<p>60,000</p> <p>120,000</p>
<p>C. INVESTIGACIONES SOBRE MEDIDAS APLICABLES</p>			
<p>SUSTITUCION DE DROGAS Y TRATAMIENTO (Duración: 1994-1996)</p>	<p>Reunir datos sobre las prácticas de sustitución de drogas en los países e informar sobre la viabilidad y la eficacia de esos programas. Identificar las sustancias que podrían usarse en los programas de sustitución de drogas.</p>	<p>1994: Revisar la bibliografía sobre aspectos farmacológicos de la sustitución de drogas, comparaciones transculturales y aceptabilidad y adecuación cultural de los programas. Organizar una consulta de expertos en relación con la revisión bibliográfica.</p> <p>1995: Preparar un informe sobre los resultados de la revisión bibliográfica y la consulta de expertos, y formular recomendaciones sobre medidas ulteriores.</p>	<p>100,000</p> <p>35,000</p>
<p>USO DE SUSTANCIAS Y COMPORTAMIENTO SEXUAL ARRIESGADO (Duración: 1993-1996)</p>	<p>Investigar la relación entre el uso de sustancias y los comportamientos sexuales arriesgados en diferentes contextos culturales e idear intervenciones sanitarias apropiadas.</p>	<p>1994: Establecer un instrumento de evaluación. Iniciar, en ocho países representativos de diferentes contextos ambientales, sociales y culturales, una serie de estudios de casos sobre el consumo de alcohol y otras drogas y los comportamientos sexuales arriesgados.</p> <p>1995: Completar los informes sobre los estudios de casos. Organizar visitas sobre el terreno a cargo de antropólogos. Celebrar una reunión consultiva para examinar los resultados de los estudios de casos. Identificar y diseñar intervenciones concretas para somerterlas a ensayo.</p>	<p>100,000</p> <p>170,000</p>

TRATAMIENTO Y ASISTENCIA

TEMA	OBJETIVOS	METAS PARA 1994-1995	RECURSOS 1994-95
<p>INYECCIÓN DE DROGAS Y RIESGOS PARA LA SALUD (Duración: 1994-1996)</p>	<p>Definir las modalidades de inyección de drogas en una amplia gama de contextos culturales. Evaluar los factores socioeconómicos asociados y las consecuencias para la salud. Establecer metodologías de evaluación rápida aplicables a los comportamientos de inyección de drogas en los países en desarrollo. Explorar las posibilidades de reducción de riesgos.</p>	<p>1994: Seleccionar diez ciudades de países en desarrollo en las que estén aumentado la incidencia y la prevalencia de los comportamientos de la inyección de drogas y/o éstos planteen problemas sanitarios importantes. Revisar el cuestionario utilizado en el Estudio de la OMS sobre Inyección de Drogas con destino a los países en desarrollo. Establecer y someter a ensayo una metodología de investigación para las evaluaciones de los comportamientos de inyección de drogas y para identificar intervenciones eficaces en una amplia gama de medios culturales.</p> <p>1995: Reunir datos en las ciudades seleccionadas, utilizando los instrumentos establecidos en 1994.</p>	<p>80,000</p> <p>150,000</p>
<p>RESPUESTAS REGIONALES A LOS PROBLEMAS PLANTEADOS POR LA COCAINA (Duración: 1993-1996)</p>	<p>En colaboración con el UNICRI, reunir la información existente sobre la extensión, la naturaleza y las consecuencias del uso de productos de la coca en los países donde esos productos plantean problemas conocidos, así como en aquellos donde empiezan a aparecer problemas y en los que de momento no parece haber problema alguno. Describir la historia natural del uso de productos de la coca.</p>	<p>1994: Valiéndose de informadores estratégicamente situados, realizar un estudio en 26 centros representativos de problemas planteados por el uso de la coca en diferentes niveles. Realizar un estudio sobre la historia natural del uso de productos de la coca en América del Sur y en África. Revisar la bibliografía sobre el uso de productos de la coca y sus consecuencias. Preparar un manual clínico sobre evaluación y gestión de los problemas relacionados con el uso de esos productos. Preparar un informe sobre los resultados de las actividades precedentes y formular recomendaciones sobre medidas ulteriores.</p> <p>1995: Perfeccionar y respaldar documentalente la metodología de los proyectos con miras a su difusión.</p>	<p>266,000</p> <p>80,000</p>
<p>POLITICAS, LEGISLACION Y PROGRAMAS DE TRATAMIENTO Y REHABILITACION EN MATERIA DE DEPENDENCIA DEL ALCOHOL Y DE LAS DROGAS (Duración: 1992-1994)</p>	<p>Reunir, revisar, evaluar y documentar las políticas, la legislación y los programas relativos a la dependencia del alcohol y de las drogas con miras a publicar los resultados en beneficio de los países que necesiten orientaciones sobre la aplicación de los resultados del estudio.</p>	<p>1994: Organizar una reunión de asesores para recopilar la información y preparar instrucciones con miras a su publicación. Redactar la publicación final.</p>	<p>85,000</p>

TRATAMIENTO Y ASISTENCIA

TEMA	OBJETIVOS	METAS PARA 1994-1995	PRESUPUESTO 1994-95
CONSECUENCIAS SANITARIAS DEL USO DE CANNABIS (Duración: 1993-1996)	Preparar un informe sobre las consecuencias sanitarias del uso de cannabis, basándose en investigaciones fiables, que facilite la acción política y las estrategias de intervención.	1994: Consolidar e imprimir la documentación técnica de base. Reunir información de países en desarrollo acerca del uso de cannabis mediante un cuestionario enviado a informadores estratégicamente situados.	70,000
		1995: Resumir en un informe los resultados de las revisiones bibliográficas y los datos obtenidos mediante el citado cuestionario.	20,000
USO DE PLANTAS PSICOACTIVAS INDIGENAS (Duración: 1995-1996)	Documentar las propiedades botánicas, farmacológicas, toxicológicas y terapéuticas de determinadas plantas psicoactivas. Reunir información actualizada sobre la extensión, la naturaleza y las consecuencias del uso de esas plantas en diferentes regiones del mundo, prestando especial atención a las modalidades tradicionales de uso. Habrá que obtener la información mediante revisiones bibliográficas, contactos con informadores estratégicamente situados y entrevistas detenidas con usuarios de las sustancias.	1995: Seleccionar una gama de plantas psicoactivas (p. ej., khat, ayahuasca, kava, nuez de betel, cactus de San Pedro y hierbas medicinales tradicionales de Asia) para someterlas a investigación. Empezar una revisión bibliográfica. Convocar una reunión consultiva de expertos.	60,000
DISCAPACIDADES Y USO DE SUSTANCIAS (Duración: 1995-1996)	Promover un enfoque integrado para detectar y tratar problemas relacionados con el alcohol y las drogas en diferentes poblaciones de discapacitados mentales y físicos residentes en zonas urbanas pobres de países en desarrollo.	1995: En asociación con el Servicio de Rehabilitación (División de Protección y Promoción de la Salud) de la OMS, convocar una reunión de asesores para que formulen recomendaciones sobre un enfoque integrado y multidisciplinario.	50,000
Total parcial US\$			1994 1,658,600 1995 1,927,200 3,585 800

MEDIDAS DE CONTROL

El objetivo general de esta Unidad es aplicar eficazmente el actual sistema de fiscalización internacional de estupefacientes y sustancias psicotrópicas en colaboración con los gobiernos y las organizaciones internacionales competentes.

La actividad principal es la **evaluación de sustancias psicoactivas** con miras a que la OMS pueda formular a las Naciones Unidas recomendaciones en materia de fiscalización internacional de conformidad con las obligaciones que le imponen los tratados pertinentes. El **apoyo a la fiscalización** tiende a reforzar la capacidad de los organismos nacionales de control mediante el adiestramiento del personal, la formulación de normas y metodologías de fiscalización y el respaldo material informativo. También se ocupa este Servicio del **uso racional de medicamentos fiscalizados**, con objeto de promover prácticas racionales de prescripción mejorando los conocimientos sobre los factores que influyen en el uso de drogas.

MEDIDAS DE CONTROL

TEMA	OBJETIVOS	METAS PARA 1994-1995	PRESUPUESTO 1994-1995
A. EVALUACION DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS			
COMITE DE EXPERTOS EN FARMACODEPENDENCIA <small>(septiembre/octubre de 1994)</small>	Convocar el Comité de Expertos en Farmacodependencia para que revise sustancias psicoactivas y formule recomendaciones a las Naciones Unidas respecto a la fiscalización internacional de las mismas.	1994: Formular recomendaciones respecto a la clasificación de diversas sustancias seleccionadas en la reunión precedente y seleccionar otras nuevas que sean objeto de abuso para someterlas más adelante a un análisis crítico, si procede. Formular recomendaciones sobre otros temas conexos, si procede.	50,600
CONTROL INTERNACIONAL DE SUSTANCIAS QUE CAUSAN DEPENDENCIA <small>(Duración: Indefinida)</small>	Cerciorarse de que las drogas que son objeto de abuso están sometidas a los regímenes de fiscalización apropiados.	1994-1995: Preparar documentación de base para que el Comité de Expertos proceda al análisis crítico de determinadas sustancias. Presentar a las Naciones Unidas recomendaciones sobre clasificación de esas sustancias para su examen ulterior por la Comisión de las Naciones Unidas (1994). Reunir, recopilar y preevaluar información sobre nuevas sustancias psicoactivas así como sobre las variaciones importantes del abuso de sustancias fiscalizadas.	35,000 5,000
SISTEMAS DE ALERTA PRECOZ APLICABLE AL ABUSO DE FARMACOS <small>(Duración: Indefinida)</small>	Reforzar el actual programa internacional de farmacovigilancia en relación con las reacciones medicamentosas adversas vinculadas al abuso.	1994-1995: Ayudar a los centros nacionales a identificar y notificar reacciones adversas vinculadas al abuso, así como a adiestrar personal sobre ordenación de datos y a intercambiar resultados con otros centros.	60,000 60,000
VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD RELACIONADA CON EL ABUSO DE DROGAS <small>(Duración: 1993-1996)</small>	Establecer sistemas de acopio de datos comparables en el plano internacional sobre la mortalidad relacionada con el abuso de drogas.	1994: Establecer y promover el uso de métodos comunes de definición y examen toxicológico. Convocar una reunión de seguimiento. 1995: Ayudar a los países en desarrollo a organizar el acopio de datos en el ámbito nacional.	40,000 20,000

MEDIDAS DE CONTROL

TEMA	OBJETIVOS	METAS PARA 1994-1995	PRESUPUESTO 1994-1995
------	-----------	----------------------	--------------------------

B. APOYO A LA FISCALIZACIÓN

<p>APOYO A LA FISCALIZACIÓN DE DROGAS SUSCEPTIBLES DE ABUSO (Duración: Indefinida)</p>	<p>Apoyar las actividades nacionales y regionales de fiscalización difundiendo información evaluada sobre drogas susceptibles de abuso, estableciendo métodos y normas de fiscalización y adiestrando personal.</p>	<p>1994-1995:</p> <p>Ensayar sobre el terreno y ultimar los programas de fiscalización de drogas psicoactivas (plazo límite: agosto); iniciar la aplicación sobre el terreno en un pequeño número de países en desarrollo (1994).</p> <p>Reforzar las instituciones nacionales de fiscalización en determinados países de África.</p> <p>Reforzar la fiscalización de los esteroides androgénicos en Europa central y oriental (en colaboración con la División de Gestión y Políticas farmacéuticas).</p> <p>Preparar notas informativas sobre sustancias de uso frecuente para el adiestramiento del personal de fiscalización.</p> <p>Colaborar y participar en seminarios internacionales para formar personal de fiscalización organizados conjuntamente por la JIFE y el UNDCP en el Japón.</p>	<p>200,000 400,000</p>
---	---	---	----------------------------

C. USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS FISCALIZADOS

<p>USO RACIONAL DE FARMACOS PSICOTROPICOS (Duración: Indefinida)</p>	<p>Promover el uso racional de medicamentos psicotrópicos causantes de dependencia con objeto de mejorar el conocimiento de los factores que influyen en las modalidades de uso y abuso de los fármacos psicoactivos.</p>	<p>1994: Promover las actividades nacionales en determinados países de América Latina. Colaborar con el UNDCP en una reunión oficiosa sobre medidas para reducir el uso no médico de fármacos psicotrópicos.</p> <p>1995: Actualizar el formulario modelo de medicamentos psicotrópicos para África.</p>	<p>50,000 60,000</p>
---	---	--	--------------------------

Total parcial US\$		1994	435,600
		1995	545,000
			980,600

APOYO A LAS ACTIVIDADES REGIONALES/NACIONALES Y DE LAS ONG

El apoyo a las Actividades Regionales/Nacionales y de las ONG está a cargo de la Oficina del Director. Las actividades englobadas en esta sección se ejecutan en estrecha cooperación con las Oficinas Regionales de la OMS, así como con otras instituciones de las Naciones Unidas y organismos especializados y con diversas organizaciones no gubernamentales.

APOYO A LAS ACTIVIDADES REGIONALES/NACIONALES Y DE LAS ONG

TEMA	OBJETIVOS	METAS PARA 1994-1995	PRESUPUESTO 1994-1995
A. MISIONES DE EXPLORACION			
PLAN NACIONAL DE REDUCCION DE LA DEMANDA DE DROGAS <small>(Duración: Indefinida)</small>	Ayudar a los países a formular estrategias nacionales para reducir y prevenir el uso de sustancias.	1994-1995: Formulación de planes nacionales de reducción de la demanda de drogas y envío de expertos a determinados países en respuesta a la petición del gobierno.	22,000 22,000
B. APOYO A ACTIVIDADES REGIONALES/NACIONALES			
OFICINA REGIONAL PARA AFRICA (AFRO)			
	Véanse los siguientes proyectos: <ul style="list-style-type: none"> - Evaluación rápida del abuso de drogas en los países de Africa central (página 6) - Apoyo a la fiscalización de drogas susceptibles de abuso (página 21) - Uso racional de fármacos psicotrópicos (página 21) 		
OFICINA REGIONAL PARA LAS AMERICAS (AMRO)			
REDUCCION DEL USO DE DROGAS EN COCHABAMBA (BOLIVIA) <small>(Duración: 1993-1996)</small>	Reforzar los mecanismos de control del abuso de drogas y de la farmacodependencia y reducir los problemas sanitarios y sociales conexos en los niños y jóvenes mediante el proyecto ejecutado por AMRO en Cochabamba.	1994-1995: Organizar programas de adiestramiento para educadores y voluntarios. Prevenir y reducir los problemas de salud relacionados con el uso de drogas. Establecer un servicio de acogida para drogadictos. Crear un sistema de vigilancia sobre la situación y las tendencias del abuso de drogas.	167,000 43,000
	Véase el siguiente proyecto: <ul style="list-style-type: none"> - Uso racional de fármacos psicotrópicos (página 21) 		
OFICINA REGIONAL PARA EL MEDITERRANEO ORIENTAL (EMRO)			
	Véase el siguiente proyecto: <ul style="list-style-type: none"> - Colaboración con el CAID (página 26) 		
OFICINA REGIONAL PARA EUROPA (EURO)			
PAISES DE EUROPA CENTRAL Y ORIENTAL: PREVENCION DEL ABUSO DE DROGAS Y LA TRANSMISION CONCOMITANTE DEL VIH <small>(Duración: 1992-1994)</small>	Establecer programas adaptados a la situación nacional en determinados países en respuesta a la petición del gobierno.	1994: Extensión a nuevos países del programa ejecutado por EURO.	60,000
	Véase el proyecto siguiente: <ul style="list-style-type: none"> - Apoyo a la fiscalización de drogas susceptibles de abuso (página 21) 		

APOYO A LAS ACTIVIDADES REGIONALES/NACIONALES Y DE LAS ONG

TEMA	OBJETIVOS	METAS PARA 1994-1995	PRESUPUESTO 1994-1995
OFICINA REGIONAL PARA ASIA SUDORIENTAL (SEARO)			
INDIA: INTERVENCION TERAPEUTICA COMUNITARIA: PROYECTO PILOTO EN ZONAS URBANAS MISERAS <small>(Duración: 1984-1986)</small>	Apoyar y financiar un programa de intervención terapéutica comunitaria ejecutado por SEARO en un contexto urbano misero.	1994-1995: Evaluar la situación del abuso de drogas en la barriada seleccionada. Identificar a los usuarios de alcohol y drogas e incitarles a participar en el proyecto. Proceder a la desintoxicación en grupo y establecer mecanismos apropiados de rehabilitación y evaluación.	10,000 6,000
SRI LANKA: PREVENCION Y TRATAMIENTO DE PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL ABUSO DE DROGAS <small>(Duración: 1982-1994)</small>	Lograr una reducción apreciable del uso de heroína y de los problemas sanitarios y socioeconómicos relacionados con las drogas.	1994: Desarrollar más los servicios de prevención, haciendo hincapié en la participación comunitaria y en la población juvenil escolarizada o no escolarizada. Proseguir la labor de cuatro centros de tratamiento. Prestar servicios de tratamiento mediante la organización de seis campos de desintoxicación. Adiestrar personal en los distritos y mediante la formación en el servicio. Preparar material docente. Proseguir los estudios profesionales, estudiar los comportamientos de alto riesgo y evaluar los resultados de diferentes intervenciones terapéuticas. Completar los proyectos y preparar informes finales. Recomendar medidas para su aplicación futura.	123,600
OFICINA REGIONAL PARA EL PACIFICO OCCIDENTAL (WPRO)			
FORTALECIMIENTO DE LOS PROGRAMAS DE REDUCCION DE LA DEMANDA EN EL PACIFICO OCCIDENTAL <small>(Duración: 1982-1986)</small>	Prestar apoyo financiero a WPRO para reforzar el desarrollo de programas de prevención y tratamiento de la farmacodependencia en la Región del Pacífico Occidental.	1994: Organizar con el UNDCP un curso común de adiestramiento sobre el abuso de drogas y el VIH en Hong Kong en 1994. Reunir un grupo de trabajo sobre prevención y lucha contra el abuso de drogas en el Viet Nam. 1995: Reunir un grupo de trabajo sobre prevención y lucha contra el abuso de drogas en Laos. 1994-1995: Revisar los programas de reducción de la demanda en Asia. Apoyar la colaboración subregional entre China y los países vecinos y entre los países de la península indochina, en lo referente a la organización y aplicación de programas concertados de reducción de la demanda.	65,900 33,900 26,000 50,000

APOYO A LAS ACTIVIDADES REGIONALES/NACIONALES Y DE LAS ONG

TEMA	OBJETIVOS	METAS PARA 1994-1995	PRESUPUESTO 1994-1995
C. COLABORACION CON ORGANIZACIONES NO GUBERNAMENTALES			
COLABORACION CON LAS ONG EN RELACIONES OFICIALES <small>(Duración: Indefinida)</small>	Proseguir y reforzar la colaboración con el Consejo Internacional sobre Alcohol y Adicciones (ICAA), la Federación Internacional de la Industria del Medicamento (IFPMA), la Federación Mundial de Fabricantes de Medicamentos (WFPMM) y la Asociación Mundial de Psiquiatría (WPA).	1994-1995: Revisar la cooperación técnica. Asistir a reuniones organizadas por ONG, en particular la reunión del Instituto del ICAA en Praga en junio de 1994. Invitar a ONG a que asistan a reuniones del Programa sobre Abuso de Sustancias.	ad hoc
COLABORACION CON LA IOGT <small>(Duración: Indefinida)</small>	Apoyar a la Organización Internacional de Buenos Templarios (IOGT) en la labor de fortalecimiento de los centros de información sobre el alcohol y las drogas. Cooperar en África, Asia Sudoriental, América del Sur y Central y Europa oriental.	1994-1995: Evaluar los centros de información sobre alcohol y drogas en Tanzania y la India. Cooperar en la organización de "campañas de la orquídea". Asistir a reuniones y seminarios de la IOGT.	ad hoc
COLABORACION CON EL CAID <small>(Duración: Indefinida)</small>	Colaborar con el Consejo Árabe de la Infancia y el Desarrollo (CAID) en la realización del proyecto sobre niños callejeros (véase la página 15).	1994-1995: Preparar una propuesta de proyecto para el CAID. Iniciar una evaluación del problema de los niños callejeros en determinados países.	ad hoc

	Total parcial US\$	1994 474,500	1995 <u>154,900</u>
			629,400

COORDINACION Y DESARROLLO DEL PROGRAMA

Esta sección comprende los gastos generales de gestión del programa, entre los que figuran los correspondientes a personal (12 puestos a plazo fijo), equipo, suministros y comunicaciones. También figuran aquí los gastos generales de funcionamiento de la Oficina del Director.

COORDINACION Y DESARROLLO DEL PROGRAMA

TEMA	OBJETIVOS	METAS PARA 1994-1995	PRESUPUESTO 1994-1995
MOVILIZACION DE RECURSOS (Duración: Indefinida)	Movilizar los recursos financieros y humanos necesarios para emprender actividades en el ámbito mundial y dar apoyo a los programas nacionales	Distribución anual del informe sobre Actividades del Programa y el Plan de Trabajo (revisión). Contactos anuales con donantes y otras partes interesadas. Evaluación en diciembre de las actividades del programa durante el año.	
COOPERACION CON ORGANOS COMPETENTES DE LAS NACIONES UNIDAS (Duración: Indefinida)	Logro de metas comunes y optimización de actividades complementarias.	Análisis de la cooperación técnica con la OIT, la JIFE, el UNDCP, la Unesco, el UNICRI y el UNICEF. Deliberaciones con los programas de las Naciones Unidas durante la reunión de la Comisión de Estupefacientes de las Naciones Unidas y del subcomité del CAC sobre coordinación de la fiscalización internacional del abuso de drogas. Reuniones periódicas con los programas competentes a lo largo del año.	230,000 180,000
COORDINACION DENTRO DE LA OMS (Duración: Indefinida)	Garantizar la dirección y coordinación permanentes de todas las actividades relacionadas con las drogas y el alcohol en el seno de la OMS.	Colaboración continua con los programas pertinentes de la OMS en la Sede, las regiones y los países.	
COORDINACION CON CENTROS COLABORADORES Y OTRAS INSTITUCIONES INTERESADAS (Duración: Indefinida)	Señalar a la atención de los interesados la información publicada o inédita sobre abuso de sustancias, en respuesta a necesidades internas o externas.	Celebrar consultas con los centros colaboradores del Programa sobre Abuso de Sustancias y otras instituciones interesadas. Estudiar la mejor manera de difundir información mediante la moderna tecnología informática	
APLICACION DE POLITICAS Y PROPAGANDA (Duración: Indefinida)	Dar orientaciones y directivas sobre nuevas políticas relacionadas con los aspectos sanitarios del abuso de drogas.	Difundir información y asesoramiento político entre países e instituciones	
ADMINISTRACION GENERAL DEL PROGRAMA (Duración: Indefinida)	Dar apoyo general al programa, prestando especial atención a los sueldos del personal a plazo fijo.	Facilitar suministros y equipo, atender los gastos de personal y comunicaciones, y crear un puesto de funcionario de servicios generales.	1,427,500 1,427,500
Total parcial US\$			1994 1,657,500 1995 <u>1,607,500</u> 3,265,000